

ESTADO FINANCIERO

Nombre del asegurado propuesto: _____

Fecha: ciudad: _____ día: _____ mes: _____ año: _____

Este balance ha sido preparado con el propósito de establecer asegurabilidad en conjunto con la solicitud para seguro de vida en mi persona y refleja el estado de mis finanzas de una forma verídica y completa al fecha (ciudad): _____ día: _____ mes: _____ año: _____

ACTIVOS		PASIVOS	
Caja	\$	Deuda a bancos	\$
Cuentas por cobrar	\$	Cuentas por pagar	\$
Bienes raíces	\$	Impuestos e intereses por pagar	\$
Empresa propia	\$	Hipotecas	\$
Acciones y bonos	\$	Otros pasivos	\$
Propiedades personales (autos, muebles, etc.)	\$	Total de pasivos	\$
Otros activos	\$	Capital	\$
TOTAL	\$	TOTAL	\$

ENTRADAS	AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
Salario anual	\$	\$
Dividendos, etc.	\$	\$
Otras ingresos (describa):	\$	\$
TOTAL	\$	\$

En estos momentos soy parte de los siguientes procesos legales: _____

Propósito de este seguro: Personal _____ Negocios _____ Patrimonio _____ Otro _____

Seguros de vida en vigor:

	Monto asegurado	Prima anual
a. Personal	\$ _____	\$ _____
b. Por el negocio	\$ _____	\$ _____

Referencias bancarias:

Bancos: _____ Direcciones: _____

Contadores/abogados personales:

Nombres: _____ Direcciones: _____

Firma del asegurado

Firma del asesor

Firma del contador

El contratante y/o asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

La Superintendencia de Compañías Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente formulario el número de registro SCVS-1-1-SF-57-872004420-11032021 el 11-03-2021.